

母子健康手帳・別冊 交付申請書

交付申請 の理由	1. 転入・帰国 2. 妊娠未届け 3. 紛失・毀損等による再交付 4. 紛失・毀損等による再交付(妊婦) ⇒妊婦の記入欄へ
-------------	---

(宛先) 高 槻 市 長

令和 年 月 日

上記の理由により、交付(再交付)を受けたく申請します。

なお、交付申請をするにあたり、住民基本台帳を閲覧することを承諾します。

申請者氏名

(妊産婦・保護者との続柄:本人・)

住 所

児	ふりがな		平成・令和 年 月 日生
	氏 名		
産 婦 (保護者)	氏 名		昭和・平成 年 月 日生
住 所	高槻市 (電話番号 - -)		

子ども保健課から、妊娠・出産・育児に関する確認や情報提供の連絡をする場合があります。ご了承ください。

【妊婦の記入欄】

妊 婦	ふりがな		昭和・平成 年 月 日生
	氏 名		
住 所	高槻市 (電話番号 - -)		
妊娠週数	週	出産予定日	令和 年 月 日
妊娠初期検査	①済 ②未 ③不明	妊婦健康診査を受診している医療機関等の名称	

子ども保健課から、妊娠・出産・育児に関する確認や情報提供の連絡をする場合があります。ご了承ください。

職員記入欄

受付者 _____

☐ 申請者本人確認 (個人カード、運転免許証、保険証、パスポート、住民票、【 】)

☐ 対象者住基確認済

【 ☐ 交付 ☐ 再交付 の内容 】

☐ 母子健康手帳

☐ 妊婦健診受診券 (① _____ 枚 ⑦・⑪ _____ 枚 ②～⑥・⑧～⑩・⑫～⑭ _____ 枚)

☐ 産婦健康診査受診券 (① _____ 枚 ② _____ 枚)

☐ 乳児一般健診受診券

☐ 新生児聴覚検査受検票